**臺北市立北政國中疑似特殊教育需求學生**

**校內提報轉介暨服務說明事項**

各位導師您好：

本學期疑似特殊教育需求學生的校內篩選工作即將開始，如果您任教的班級中有發現疑似特殊教育需求之學生，懇請您於 上學期於10月最後一個禮拜五、下學期5月最後一個禮拜五轉介，如發現疑似特殊需求學生，請先至特教組索取相關表件，填寫完畢後，請擲交至 輔導室特教組 。特教老師將做進一步的評估瞭解。另外，因檢附文件事關學生隱私與權益，請老師擲交時**能注意保密原則**，謝謝！

**（一）   因測驗成本及時間上的考量，建議您推薦時參考以下各點**

1. 學科成就間有明顯差異（例如數學常考高分，而國文卻常是及格邊緣）
2. 段考國文、數學科成績明顯低落（例如常位於班上後15％，一般課業補救後未見成效）
3. 情緒或行為與班上同學或一般同齡學童有很明顯的差異，在班級上的生活適應或人際互動方面有困難者。
4. 已有醫院診斷證明且家長監護人同意特教教師進行測驗評估

**（二）  校內提報轉介 注意事項**

1. 學生轉介請務必事先與家長溝通聯繫。
2. **導師欲轉介疑似情緒障礙學生，請先與該班輔導老師或其他任課老師討論，共同評估該生是否需要接受篩選，或是接受輔導諮商。**
3. 校內轉介提報，**以7、8年級學生優先**，其他特殊情形需轉介者，再與特教組聯繫。
4. 學生若為低成就，或家庭、文化等因素影響學習與適應而非特殊教育需求學生，建議安排其他適合的轉介與輔導（如：高關懷、攜手計畫、激勵班）。

**（三）  疑似特殊教育需求學生校內篩選轉介暨服務流程**

****

**北政國中疑似特殊教育需求學生**

**校內提報轉介單**

各位導師及任課老師您好：

本學期疑似特殊教育需求學生的校內篩選工作即將開始，如果您任教的班級中有發現疑似特殊教育需求之學生，懇請您於**上學期10月最後一個禮拜五、下學期5月最後一個禮拜五**轉介，特教老師將做進一步的評估瞭解。

**一、學生基本資料**

導師                   班級         座號     學生姓名

性別 □男  □女

出生年/月/日      年      月       日

家長/監護人姓名              與個案關係

聯絡電話(家長1)                       (手機)

聯絡電話(家長2)                       (手機)

**二、主訴問題(可複選)**

□學習方面   □情緒方面   □人際方面   □感官方面(如視覺、聽覺、肢體或其他)   □其他

具體描述：

**三、檢附文件(如果您知道學生有下列相關文件，可已一併附上以利特教老師判斷)**

|  |  |
| --- | --- |
| 共同必附文件 | □  疑似特殊教育需求學生校內提報轉介單（即本張資料）□  特殊需求學生轉介表□  特殊教育需求學生接受校內測驗評估意願表（同意書） |
| 學習方面問題 | □  作業單或作業一至兩件(聯絡簿或日記亦可)□ 普通班試卷（平時測驗或段考試卷） |
| 情緒、人際方面問題 | □  其他晤談或輔導記錄 |
| 感官方面問題 | □  健康中心記錄表□  醫院診斷記錄(如視覺、聽覺、肢體或其他) |
| 有則必附之文件 | □  身心障礙手冊□  醫院診斷證明□  用藥記錄(藥袋、藥名、功效、用量、用藥時間) |

 若有任何問題，歡迎來電(辦公室)共同討論，特教組分機 65.69

家長同意書

親愛的家長：

貴子弟               自入國中以來，經教師觀察後，本校輔導小組建議為貴子弟申請參加臺北市特教學生的鑑定安置，接受專家學者群一系列的專業評量和適當診斷，以確認貴子弟的潛能、各項能力、學習需求或困難所在，作為未來孩子學習與相關特教服務之依據。評量診斷結果，除了當作教師教學參考及升學使用外，不會對外公佈。為了提供孩子適性教育與學習需求，敬請 惠允同意。

此致 貴家長

     ------請------沿------線------撕-------下-------繳------回----------

  **申 請 鑑 定 同 意 書**

  茲     敝子弟班級：         姓名：

同意接受北政國中特教組鑑定施測安置作業

不同意接受北政國中特教組鑑定施測安置作業

 家長父/母雙方簽章

       若有相關問題請洽特教組。電話：29393651轉65.69

中華民國         年        月        日